

**DEMANDE D’INSCRIPTION AUX ÉPREUVES DE LA Certification relative aux compétences de maître d’apprentissage / tuteur**

*Arrêté du 7 décembre 2021 portant révision de la certification relative aux compétences de maître d'apprentissage/tuteur*

***DATEZ ET SIGNEZ LA DECLARATION SUR L’HONNEUR (RUBRIQUE 3)***

**RUBRIQUE 1 : Etat civil/Situation du candidat**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom denaissance : | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|(c’est le nom qui figure sur votre acte de naissance) |
| Nom d’usage :(s’il y a lieu) | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| Prénom(s) | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|(dans l’ordre de l’état civil) |
| Date denaissance : | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| jour mois année | Sexe : Féminin [ ]  Masculin [ ]  | Communede naissance : |  | |
| Département ouCollectivité outre-mer de naissance : | |\_|\_|\_| | Pays deNaissance : |  |  | Nationalité : | française [ ]  | ressortissant de l’UE, EEE : | [ ]  | autre : [ ]  |
| Adresse : | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|N° de la voie | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Type de voie (rue, avenue.) | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Nom de la voie  |
| Complément d’adresse :  | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| Code Postal | |\_|\_|\_|\_|\_| | Commune : | | | | Pays : | ……………………………………………..| |
| Tél. domicile : | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | Tél. portable : | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| Courriel : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| **Vous êtes actuellement** : |  |  |  |  |  |
| 1. En situation d’emploi  [ ]
 | CDI [ ]  | CDD, CDD d’usageou intérim | [ ]  | Travailleur indépendant,Artisan, Profession libérale | [ ]  | Fonctionnaire [ ]  | Militaire [ ]  |
|  |  | Contrat aidé ou Contrat en alternance [ ]  |  |  |
| 1. En inactivité [ ]
 |  |
| 1. En recherche d’emploi [ ]
 | Inscrit à Pôle Emploi : Non [ ]  Oui [ ]  | Depuis+ 12 mois [ ]  | Depuis- 12 mois [ ]  | Etes-vous indemnisé(e) au titre del’assurance chômage (Allocation de retourà l’emploi)  | Oui [ ]  Non [ ]  |
|  | Etes-vous allocataire de minima social : Oui [ ]  Non [ ]   |
| **Etes-vous reconnu travailleur handicapé ?** | Oui [ ]  Non [ ]  |

**RUBRIQUE 2 : Justificatifs concernant votre expérience au regard de la certification visée**

Vous devez joindre la photocopie de votre pièce d'identité, ainsi que les pièces suivantes pour pouvoir valider le dépôt de votre dossier d’inscription :

1°- Pour les candidats justifiant de l’accompagnement d’au moins un apprenti/alternant sur la durée totale de son parcours :

[ ]  le CERFA du contrat concerné (dans lequel figurent le nom du candidat identifié comme maître d’apprentissage/tuteur et les dates de début et de fin du contrat)

 ou à défaut,

[ ]  une attestation sur l’honneur d’avoir accompagné à minima un apprenti/alternant sur la durée totale de son parcours
(cf. rubrique 3).

La date de fin de l’accompagnement du dernier apprenti/alternant ne doit pas être antérieure de plus de cinq ans à la date de validation du dépôt du dossier d’inscription du candidat.

2- Pour les candidats justifiant d’une formation de maître d’apprentissage/tuteur en lien avec le référentiel de compétences :

[ ]  la ou les attestation(s) de formation(s) suivie(s).

**RUBRIQUE 3 : Déclaration sur l’honneur**

**Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable**

Si vous êtes dans le cas n° 1 de la rubrique 2 et que vous ne pouvez pas fournir le CERFA du contrat concerné, vous devez compléter les informations ci-dessous :

Entreprise :

Adresse :

Etablissement de formation responsable :

Adresse :

Type de contrat :

Dates de début et de fin du contrat :

Intitulé précis de la certification visée :

**Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné(e), …………………………………………………………………………, déclare sur l'honneur

☐ ne pas faire l'objet d’une mesure pénale ou administrative d’interdiction de présentation devant un

 jury d’examen.

 ☐ que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente demande d’autorisation à se présenter aux épreuves de la certification « Certification relative aux compétences de maître d’apprentissage / tuteur » constitue l'unique demande pour cette certification durant l’année civile en cours.

Fait à …………………………….

le ………………………………... Signature du/de la candidat/e

*La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :*

*« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d’expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d’établir la preuve d’un droit ou d’un fait ayant des conséquences juridiques.*

*Le faux et l’usage de faux sont punis de trois ans d’emprisonnement et de 45000 euros d’amende (code pénal, art.441-1) ;*

*Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amendes (code pénal art.441-6) ;*

*Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :*

*1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;*

*2° De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ;*

*3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié (code pénal art. 441-7).*

**RUBRIQUE 4 : réservée au centre d’examen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la certification visée :** | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_|  |
| **Centre d’examen et****adresse du centre :** | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| **Date de la session :** | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
|  |  |